



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 140 del 03/10/2007

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 6 settembre 2007, n. 1431

Legge 23/12/98, n. 448, art. 71. Deliberazioni della Giunta regionale n. 268/03, n. 391/04 e n. 1970/05 concernenti "Approvazione piano straordinario d'interventi per la riqualificazione dell'assistenza sanitaria nelle città di Bari e Taranto". Attuazione. Programmazione definitiva interventi.

L'Assessore alle Politiche della Salute, Dr. Alberto Tedesco, sulla base dell'istruttoria espletata dal Dirigente del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria e confermata dal Dirigente dello stesso Settore, riferisce quanto segue:

Con Deliberazione n. 268 dell' 11/3/2003, pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 47 del 6/5/2003, la Giunta Regionale ha approvato il Piano SISAPU - Sistema Integrato Sanitario Pugliese - articolato nei progetti SISABA e SISATA, concernenti rispettivamente la riqualificazione dell'assistenza sanitaria nelle città di Bari e Taranto a norma dell'art.71 della Legge n. 448/98, per un importo complessivo pari a Euro 65.951.546,01 (Euro 44.260.356,25 per Bari ed Euro 21.691.189,76 per Taranto).

In particolare per l'attuazione del Piano sono state individuate tre tipologie d'intervento:

1) Management e Metodologico.

Tale sotto progetto si sostanzia nella costituzione e nel funzionamento di un Coordinamento per l'interoperabilità dei servizi sanitari che curerà il management del Piano SISAPU (Consiglio di Progetto), comune per le città di Bari e Taranto, garantendo il coordinamento delle scelte strategiche in una logica riferita alle intere aree urbane ed al complesso dei servizi a tutela della salute.

2) Infrastrutturale Telematico. I problemi dell'accessibilità e continuità assistenziale sul territorio verranno affrontati mediante la sperimentazione di una serie di misure armonizzate tra loro e finalizzate a sviluppare modelli gestionali diversificati di riorganizzazione dei Servizi Sanitari territoriali ed ospedalieri già presenti a Bari e Taranto.

3) Strutturale - Tecnologico. In questo sotto progetto s'intendono realizzare specifici interventi che, tenendo conto delle caratteristiche, delle necessità e delle opportunità delle aree metropolitane di Bari e Taranto, consentano una più immediata accessibilità e fruibilità dei servizi sanitari con interventi urbanistici connessi a viabilità e a zone di parcheggio.

Il Piano SISAPU predisposto dalla Regione Puglia è stato esaminato ed approvato dal Nucleo Interregionale di Valutazione, istituito presso il Ministero della Salute, in data 16 Aprile 2003 per un importo complessivo pari a Euro 65.951,546,01.

Con nota del 25 Luglio 2003 il predetto Ministero comunicava la riduzione del finanziamento, effettuata con DD.P.C.M. del 22/11/02 e del 7/3/03, da Euro 65.951.546,01 ad Euro 30.954.965,94 (di cui Euro 20.810.179,00 per la città di Bari ed Euro 10.144.786,94 per la città di Taranto) invitando l'Assessorato alla Sanità della Regione Puglia ad effettuare una riprogrammazione regionale degli investimenti previsti in funzione del finanziamento disponibile ed a comunicare eventuali variazioni sulla ripartizione delle somme tra le due città.

Alla luce di quanto sopra questo Assessorato, d'intesa con l'ARES, dopo un'accurata analisi delle priorità, ha elaborato una proposta di riprogrammazione degli interventi, in relazione alle somme disponibili attualmente e precisamente Euro 20.810.179,00 per la città di Bari ed Euro 10.144.786,94 per la città di Taranto.

La rimodulazione degli interventi è stata sottoposta all'attenzione degli Enti coinvolti (AUSL BA/4, AUSL TA/1, A.O. "Policlinico", Comuni di Bari e Taranto) in una riunione tenutasi presso l'Assessorato alla Sanità il giorno 20 Gennaio 2004.

Successivamente con la deliberazione n. 391 del 30/3/2004 la Giunta Regionale:

1) ha preso atto del Quadro economico riepilogativo del Progetto SISAPU, approvato dalla Giunta Regionale con D.G.R. n. 268 dell' 11/3/2003; (Allegato A)

2) ha approvato, a parziale modifica della precedente DGR n. 268/03, la rimodulazione del Piano SISAPU - Sistema integrato sanitario pugliese - nelle articolazioni dei Progetti Sisaba e Sisata -(Allegato B), concernente il quadro economico riepilogativo degli interventi ritenuti prioritari a seguito della riduzione del finanziamento, effettuata con DD.P.C.M. del 22/11/02 e del 7/3/03, da Euro 65.951.546,01 a Euro 30.954.965,94 (di cui Euro 20.810.179,00 per la città di Bari ed Euro 10.144.786,94 per la città di Taranto);

3) ha rinviato la pianificazione degli ulteriori interventi previsti dalla deliberazione n.268/03, a completamento del Piano SISAPU, in attesa delle disponibilità finanziarie stabilite dalla Legge finanziaria 2004 per gli anni 2005 e 2006;

Con nota n. 24/12546/1 del 15/4/2004 l'Assessore alla Sanità ha notificato al Ministero della Salute ed agli Enti interessati la predetta deliberazione richiedendo al Dicastero stesso le proprie determinazioni in merito e agli Enti interessati di prendere atto di quanto deliberato dalla Giunta Regionale.

Con nota n.24/31444/1 del 16/11/2004 l'Assessore alla Sanità ha trasmesso agli Enti interessati una bozza di "protocollo d'intesa" finalizzato a regolamentare le azioni comuni e coordinate degli enti coinvolti nel programma di investimenti di che trattasi, al fine di prenderne visione ed eventualmente proporre delle modifiche.

Dopo alcuni incontri necessari per apportare integrazioni o modifiche le Amministrazioni interessate hanno manifestato la piena adesione al predetto protocollo d'intesa.

In data 27 Giugno 2005 il predetto "Protocollo d'intesa" è stato sottoscritto dai rappresentanti legali pro-tempore degli Enti interessati o loro delegati.

Con deliberazione n. 1970 del 28/12/2005 la Giunta Regionale, tra l'altro, ha:

preso atto del documento "Protocollo d'intesa per la realizzazione del Piano Straordinario d'interventi per la riqualificazione dell'Assistenza sanitaria nelle città di Bari e Taranto di cui all'art. 71 della L.448/98" (Allegato A) al provvedimento di che trattasi per farne parte integrante e sostanziale e di approvare la ripartizione delle risorse di cui all'allegato B) a detto protocollo nonché la tabella di ripartizione dei fondi ministeriali destinati alla progettazione (allegato C del protocollo);

- preso atto della costituzione del CISS Coordinamento per l'Inter operabilità dei Servizi Sanitari composto dal Consiglio di Progetto e dal Comitato esecutivo di progetto come sopra indicati e che qui si intende integralmente riportata;

- delegato l'Assessore alle Politiche della Salute a presiedere il Consiglio di Progetto;

- dato mandato al Dirigente del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria di provvedere con proprio atto all'impegno e liquidazione delle somme destinate alla progettazione in favore degli Enti destinatari come da prospetto allegato C) al predetto Protocollo D'Intesa;

- delegato l'Assessore alle Politiche della Salute, in rappresentanza dell'Ente Regione, a provvedere alla richiesta dei fondi ministeriali come stabilito dal Decreto del Ministero della Sanità del 5/4/2001 e dall'Accordo stipulato in Conferenza Stato Regioni del 19/12/2002, di concerto con gli Enti interessati al programma;

- rinviato la pianificazione degli ulteriori interventi previsti dalla deliberazione n.268/03, a completamento del Piano SISAPU, con le disponibilità finanziarie previste dalla Legge finanziaria 2004 per gli anni 2005 e 2006, assegnati con i DD.MM. del 6/7/2004;

- espresso parere favorevole affinché i fondi destinati alle Aziende UU.SS.LL. BA/4 e TA/1 per la rete dei Medici di Base di cui al Piano Straordinario di Interventi ex art. 71 L. 448/98 vengano impiegati per finanziare la differenza di euro 2.874.000,00 necessaria per completare la progettazione del progetto regionale S1008 e SJOO4 " Rete dei Medici di Medicina Generale", previa autorizzazione del Ministero della Salute, utilizzando oltre ai fondi di cui al presente atto anche quelli già assegnati a questa Regione con i DD.MM. del 6 Luglio 2004, relativi agli anni 2005 e 2006;

- incaricato l'Assessore alle Politiche della Salute di trasmettere il presente provvedimento agli Enti interessati ed al Ministero della Salute per gli adempimenti consequenziali;

La stessa deliberazione è stata notificata agli Enti interessati con nota assessorile n. 24/267/PGS/1 del 27/1/2006 ed al Ministero della Salute con nota n.24/429/I del 9/21/2006.

Con nota n. 3512 /DG. PROG. 17/15 d.c. del 20/2/2006 il Ministero della Salute, Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, ha comunicato all'Assessorato alle Politiche della Salute che a seguito dei tagli previsti dalla legge finanziaria 2006 la somma attualmente a disposizione della Regione Puglia per il programma di riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani ex art. 71 della Legge n. 448/98 è attualmente di euro 17.991.798,43 per la città di Taranto ed euro 36.711.836,33 per la città di Bari.

Successivamente con nota n.24/1797/1 del 15/5/2006 l'Assessore alle Politiche della Salute ha convocato il Consiglio di Progetto per il giorno 23/5/2006 al fine di insediare lo stesso Consiglio, nominato con la deliberazione sopra indicata, nonché per rendere edotto lo stesso Consiglio dell'informativa del Ministero della Salute delle mutate disponibilità finanziarie.

La riunione del giorno 23 del mese di Maggio 2006, presso il Settore Programmazione e Gestione Sanitaria, ha avuto lo scopo di insediare il Consiglio di Progetto formato dai rappresentanti degli Enti interessati al programma nonché per conoscere lo stato dell'arte riguardante la progettazione degli interventi attribuita agli stessi Enti.

Si è portato a conoscenza dei presenti che il Ministero della Salute con nota n.35 12/DG.Prog. 17/15 d.c. del 20/2/2006 ha comunicato all'Assessorato alle Politiche della Salute che la Legge Finanziaria 2006 ha previsto nella Tabella E) tagli al programma di riqualificazione nei grandi centri urbani ex art. 71 , L. 448/98. Tale decurtazione ha inciso sui fondi stanziati per la Regione Puglia nella misura pari a euro 3.699.391,33 per la Città di Taranto e di euro 7.548.519, 92 per la città di Bari. Pertanto la somma attualmente a disposizione della Regione è di euro 17.991.798,43 per la città di Taranto e di euro 36.711.836,33 per la città di Bari.

Alla luce di quanto sopra l'Assessore Tedesco ha proposto la rimodulazione degli interventi nell'ambito della progettualità di massima tenendo conto delle attuali risorse economiche che ammontano complessivamente a euro 54.703.634,00, sollecitando i presenti alla predisposizione degli adempimenti conseguenti al protocollo d'intesa.

L'Assessore si è impegnato quindi nel più breve tempo possibile a riconvocare il Consiglio di Progetto ai fini dell'approvazione del documento da sottoporre alla Giunta Regionale ed al Ministero della Salute.

Successivamente con nota n. 24/3381/Coord del 18/9/2006 l'Assessore alle Politiche della Salute Dr. Alberto Tedesco ha riconvocato per il giorno 22 Settembre 2006 il Consiglio di Progetto per discutere sulla definitiva ripartizione delle risorse finanziarie assegnate a questa Regione ammontanti a euro 54.703.634, 76.

Il Consiglio di Progetto, nominato con D.G.R. n. 1970 del 28/12/2005, si è riunito nella data concordata. La riunione ha avuto lo scopo di definire la programmazione definitiva degli interventi del Piano SISAPU di cui alla L. n. 448/98 art. 71 ii cui ammontare ad oggi risulta essere pari a euro 17.991.798,43 per la città di Taranto e di euro 36.711.836,33 per la città di Bari, nonché per conoscere lo stato dell'arte riguardante la progettazione degli interventi attribuita agli stessi Enti.

Il Dirigente di Settore ha chiesto ai partecipanti lo stato di attuazione dei progetti.

Il Direttore Generale dell'AUSL BA/4 Dr. Domeniconi ha fatto presente che il progetto inerente il parcheggio dell'Ospedale S. Paolo può essere reso cantierizzabile con euro 500.000,00 mentre per quanto riguarda la somma dedicata al sotto progetto SICAM la stessa deve essere aumentata per rendere fattibile l'intervento. E' stata presentata da parte della stessa AUSL una proposta di utilizzo per i sotto progetti SICAM e DITA. Il progetto SICAM per ragioni di carattere organizzativo - funzionale dovrà essere attribuito esclusivamente alla AUSL BA/4.

Per quanto riguarda le opere attribuite al Comune di Bari il rappresentante dello stesso Comune riferisce che tutte le opere attribuite al Comune come cofinanziamento sono cantierizzate ad eccezione della viabilità e del parcheggio degli osp. "Di Venere" e "S.Paolo" per le quali si è in attesa del nulla osta regionale.

Per le opere riguardanti la AUSL TA/1 di Taranto i rappresentanti della stessa AUSL hanno proposto che la quota destinata al centro eventi pari a euro 1.800.00,00 (progetto di 1° lotto funzionale già

approvato dal Settore LL.PP) sia aumentata di euro 1.300.000,00 per permettere la progettazione e attuazione di un 2° lotto funzionale per servizi sanitari.

Gli stessi rappresentanti dell'AUSL TA/1 hanno proposto l'aumento della quota per potenziamento Radiologia e Diagnostica per immagini da euro 5.000.000,00 a euro 6.000.000,00 per consentire l'acquisto di ulteriori attrezzature sanitarie finalizzate alla riduzione delle liste d'attesa eliminando contestualmente gli importi destinati alla rete medici di base ed al Dipartimento tecnologico in quanto è in itinere un progetto regionale a riguardo.

La rappresentante del Comune di Taranto, essendo venuta a conoscenza della problematica solo di recente si è impegnata a far tenere all'Assessorato una relazione aggiornata sul programma di cofinanziamento predisposto dal Comune di Taranto e trasmesso all'Assessorato alle Politiche della Salute con nota n. 87 del 2/2/2005.

Alla luce di quanto sopra il Consiglio unanimemente ha convenuto che si debba procedere alla rimodulazione degli interventi nell'ambito della progettualità di massima tenendo conto delle attuali risorse economiche che ammontano complessivamente a euro 54.703.634,76, e quindi predispone gli adempimenti conseguenti al protocollo d'intesa.

Successivamente il giorno 19 del mese di APRILE 2007, presso la sala riunioni dell'Assessorato alle Politiche della Salute , previa convocazione effettuata con nota fax n. 24/2035/ PGS/Coord del 13/04/2006, si è riunito il Consiglio di Progetto nominato con DG.R. n. 1970 del 28/12/2005.

La riunione ha lo scopo di definire la programmazione definitiva degli interventi del Piano SISAPU di cui alla L. n. 448/98 art. 71 ii cui ammontare ad oggi risulta essere pari a euro 17.991.798,43 per la città di Taranto e di euro 36.711.836,33 per la città di Bari, nonché per conoscere lo stato dell'arte riguardante la progettazione degli interventi attribuita agli stessi Enti.

L'Assessore regionale Dr. Alberto Tedesco preliminarmente prende la parola sull'acquisto dell'Angiografo digitale effettuato dall'A.O. "Conсорziale Policlinico" in mancanza di autorizzazione da parte del Consiglio di Progetto ed invita gli amministratori presenti a rispettare, per il futuro, il procedimento amministrativo dettato dal protocollo d'intesa siglato tra le parti il 27/6/2005 nonché le procedure per consentire l'accesso ai finanziamenti ministeriali.

Nel portare a conoscenza dei presenti la questione Policlinico si chiede al Consiglio di Progetto di esprimere parere in merito.

Il Consiglio di Progetto , attesa l'urgenza di procedere in sanatoria, all'unanimità esprime parere favorevole

Si passa pertanto alla discussione dell'intervento relativo al SICAM (Sistema Informativo clinico area metropolitana) che l'ASL BA vorrebbe gestire autonomamente.

Infatti nella riunione precedente del Consiglio di Progetto in data 22 Settembre 2006 l'ASL BA ha presentato una proposta di utilizzo dei fondi destinati al predetto intervento chiedendo l'esclusività dell'impiego dei predetti fondi per creare una rete di gestione dati , referti ed immagini per le UU.OO. di diagnostica per immagini dell'area metropolitana appartenenti alla ex AUSL, BA/4 di Bari.

Alla luce degli intervenuti cambiamenti negli assetti delle AA.SS.LL, ed al fine di coinvolgere nella

gestione dell'informazione dei suddetti dati più UU.OO., per una maggiore completezza e casistica degli stessi dati, l'Assessore propone di estendere all'A.O. "Policlinico" di Bari l'intervento SICAM ,come da protocollo d'intesa, affidando l'attuazione del suddetto intervento ad entrambe le Aziende.

L'Ing. Castorani si fa promotore di un incontro tra tecnici dell'ASL e del Policlinico per addivenire a breve, ad uno studio di fattibilità dell' intervento che coinvolga entrambi gli Enti. La proposta viene accettata dal Consiglio di Progetto.

Per quanto concerne invece l'intervento attribuito all'A.O. "Policlinico" di Bari relativo alla "Diagnostica Precoce e Stadiazione Oncologica - Pet + Ciclotrone + Angiografo " il Direttore Generale propone una rimodulazione del finanziamento attribuendo sostituendo l'acquisto del Ciclotrone con l'acquisto di un Acceleratore lineare. Pertanto l'Assessore propone di aumentare la quota di finanziamento attribuita di euro 200.000,00, prelevando detta quota dall'intervento "Istituzione e Funzionamento del Consiglio di Progetto e Comitato esecutivo " per cui si addiverrebbe ad un finanziamento totale dell'intervento pari a euro 6.319.657,33.

L'Ing. Castorani comunque si riserva di presentare, a breve, una proposta definitiva di rimodulazione.

Per quanto riguarda le opere attribuite al Comune di Bari l'Ing. Montalto, interpellato dall'Assessore, riferisce che tutte le opere attribuite al Comune come cofinanziamento sono cantierizzate e/o realizzate (parcheggio Policlinico) ad eccezione della viabilità e del parcheggio dell' osp. "Di Venere"(per quest'ultimo intervento è in atto procedura di esproprio) , viabilità "S.Paolo" , allargamento di Via Amendola per le quali si è in fase di progetto preliminare.

L'Ing. Montalto riferisce inoltre che i finanziamenti attribuiti ai Comune di Bari dalla Regione con il nuovo schema presentato, da sottoporre all'approvazione della Giunta Regionale, sono congrui all'esecuzione delle opere.

Per quanto riguarda il Comune di Triggiano , destinatario di un finanziamento per la realizzazione di un sistema stradale di raccordo tra la S.S. 100- S.S.I6 e l'Ospedale "Fallacara", alternativo alla rete cittadina ed un collegamento tra gli stabilimenti ospedalieri "Di Venere" di Carbonara di Bari e "Fallacara" di Triggiano, lo stesso Sindaco, interpellato, riferisce che è allo studio una fase preliminare del progetto complessivo.

L'ASL di Taranto rappresentata dal Direttore Amministrativo e dal Dirigente Area gestione Tecnica, interpellata, per il tramite dei suoi rappresentanti propone al Consiglio una rimodulazione di interventi di propria competenza nel seguente modo:

- 1) Diminuire di euro 100,000,00 la quota per l'istituzione e funzionamento del Consiglio di Progetto e Comitato Esecutivo;
- 2) Aggiungere euro 100.000,00 all'intervento "centro eventi e scuola universitaria" da realizzarsi attraverso la ristrutturazione del padiglione dell'ex P.O. "SS. Annunziata" di Taranto e quindi attribuire all'intervento un totale di euro 1.900.000,00. Il progetto è stato già approvato dal Settore Lavori Pubblici;
- 3) Per quanto concerne l'intervento "Potenziamento Radiologia e Diagnostica per Immagini si propone di appostare per questo intervento la somma di euro 6.430.000,00 ritenuta congrua per lavori ed acquisti di attrezzature presso il P.O. SS. Annunziata di Taranto;
- 4) Si propone infine di attribuire all'intervento "Diagnostica Precoce e Stadiazione Oncologica - Acquisto

PET - presso l'Osp. "Moscati" di Taranto la somma di euro 5.750.000,00 ritenuta congrua per lavori ed acquisto PET.

Il Consiglio di progetto accoglie le modifiche richieste e sopra elencate ed approva inoltre la prosecuzione dell'iter amministrativo relativo alle progettazioni definitive, già approvate dal Settore Lavori Pubblici della Regione, per il "potenziamento delle apparecchiature elettromedicali ed attrezzature sanitarie per radiologia e diagnostica per immagini nello stab. Ospedaliero "SS. Annunziata" di Taranto e per il "Riattamento e riqualificazione strutturale del padiglione "SS. Crocifisso" sito in Via SS. Annunziata, già Ospedale vecchio) quale sede di un centro eventi".

Infine i rappresentanti dell'ASL BA fanno presente che l'intervento relativo alla sistemazione del parcheggio dell'Osp. "S. Paolo" necessita di una ulteriore quota di finanziamento pari a euro 450.000,00 per un totale quindi di euro 950.000,00.

L'Assessore in merito, non potendo reperire ulteriori fondi dal programma d'interventi, propone di rinviare la decisione al reperimento di eventuali fondi rinvenienti da economie di gara.

Successivamente il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Consortiale Policlinico" di Bari, in riferimento alle intese raggiunte in sede di riunione del Consiglio di Progetto, con nota n. 39279/DO del 17/5/07, ha proposto la seguente rimodulazione del piano di finanziamento di propria competenza:

1) fornitura di un angiografo digitale (già acquistato), per un importo complessivo pari ad euro 1.336.000.000;

2) acquisto di un tomografo PET/TAC; 3) acquisto di un acceleratore lineare.

Inoltre con la medesima nota il predetto Direttore Generale, in riferimento al sottoprogetto SICAM, ha espresso la propria disponibilità allo svolgimento dello stesso in collaborazione con la ASL BA.

Alla luce di quanto sopra si propone che il Piano SISAPU venga rimodulato nei sotto-progetti come di seguito indicato

1 - "Management e Metodologico"

Il sotto progetto si concretizza nella costituzione ed il funzionamento del Coordinamento Interoperabilità Servizi sanitari (CISS), che curerà il management del Piano SISAPU in tutte le sue linee d'azione, comune per Bari e Taranto. Nel quadro economico esso viene rappresentato come "Istituzione e Funzionamento del Consiglio di Progetto e Comitato esecutivo" garantendo il coordinamento delle scelte strategiche in una logica riferita alle intere aree urbane ed al complesso dei servizi a tutela della salute. Per il funzionamento del CISS è prevista la spesa di Euro 100.000,00 per la città di Bari ed Euro 91.798,67 per la città di Taranto.

Il suddetto CISS è responsabile del coordinamento, indirizzo, monitoraggio e verifica di tempi e modi di conduzione di tutte le attività. Esso è formato da: Sindaco di Bari, Sindaco di Taranto, Direttore Generale della AUSL BA, Direttore Generale della AUSL TA, Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Policlinico", Coordinatore del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria, Direttore Generale dell'ARES (o loro delegati).

I responsabili del procedimento di ogni singolo intervento sono responsabili della gestione esecutiva delle attività, e fanno parte del Coordinamento (CISS) per le problematiche relative ai progetti di loro

competenza.

2- "Infrastrutturale telematico"

2-1 Rete medici di base

La Regione Puglia ha programmato la realizzazione della Rete dei Medici di Medicina Generale con l'obiettivo di favorire e gestire l'integrazione funzionale tra medicina generale e medicina ospedaliera, attraverso la costituzione del fascicolo sanitario individuale per la presa in carico totale dell'assistito e la gestione facilitata del percorso di cura.

Per questo intervento è prevista una spesa complessiva di euro 11.653.000,00.- Tra le fonti di finanziamento previste vi è la somma di euro 2.874.000,00, derivante dai fondi di cui all'art. 71 della L. 448/98, ripartita in euro 820.000,00 per il completamento della rete nell'area metropolitana di Taranto e di euro 2.054.000,00 per il completamento della rete nell'area metropolitana di Bari. La differenza economica deriva dal fatto che esiste una diversità tra le due aree metropolitane in termini di numero di attori che partecipano al progetto e cioè MMG/PLS, Farmacie, medici di Continuità Assistenziale e Pronto Soccorso, medici specialisti di laboratori diagnostici di patologia clinica, radiologia ed anatomia patologica, operatori dei CUP, operatori dei servizi di Accettazione degli Stabilimenti Ospedalieri.

Inoltre l'intervento relativo all'area metropolitana di Bari include l'A.O. "Conсорziale Policlinico" e l'Ospedale Pediatrico "Giovanni XXIII", l'IRCCS Oncologico -. Istituto Tumori "Giovanni Paolo II°". Si precisa che per la prevista la spesa di Euro 2.874.000,00 destinata alle aree metropolitane di Bari e Taranto per completare il progetto regionale S1008 e SJ004 " Rete dei Medici di Medicina Generale" per la quale la GR. ha espresso parere favorevole con DGR n. 1970 del 28/12/2005 si è in attesa del parere ministeriale. Ente attuatore Regione Puglia

2- Dipartimento tecnologico - (DITA)

L'obiettivo di questo intervento consiste nell'implementazione e validazione di un sistema per l'ottimizzazione delle risorse sanitarie i cui obiettivi principali nel suo complesso sono relativi alla attivazione dei dipartimenti assistenziali per specialità, integrando i vari presidi specialistici nelle due città tramite l'utilizzo delle nuove tecnologie previste in altri interventi. Per questo intervento, per la città di Bari è prevista la spesa di Euro 2.000.000,00 Ente attuatore Azienda USL BA - La ASL di Taranto ha rinunciato all'intervento.

2.3 - Sistema Informativo clinico area metropolitana (SICAM)

L'obiettivo di questo intervento consiste nella progressiva realizzazione ed integrazione di sistemi informatici a supporto di specifiche aree cliniche (Diagnostiche per Immagini e Patologie Cliniche) per la realizzazione di sistemi integrati (RIS PACS) per la gestione di dati, referti ed immagini per le UU.OO. di Diagnostica per Immagini dell'area metropolitana (USL e A.O.) e di sistemi integrati per la gestione dei risultati, grafici, referti ed immagini delle UU.OO. di Patologia Clinica. Per questo intervento, per la città di Bari, è prevista la spesa di Euro 8.346.309,00; Enti attuatori Azienda ASL BA - Bari in collaborazione con A.O. "Conсорziale Policlinico".

In merito ai sopra descritti interventi di cui ai punti 2.1, 2.2 e 2.3 al fine di fornire al Ministero della Salute ulteriori elementi di dettaglio in relazione al quadro generale degli interventi relativi alla realizzazione del SISA-BA e SISA-TA, si precisa che:

- all'interno dei Sottoprogetti - Interventi Infrastrutturali Telematici, gli interventi Rete dei Medici di Base previsti sia nel Sistema Integrato Sanitario Bari (SISA-BA) che nel Sistema Integrato Sanitario Taranto (SISA-TA) devono intendersi ricondotti al Progetto Rete dei Medici di Medicina Generale, allo scopo di

evitare duplicazioni progettuali;

- all'interno del Sottoprogetto - Interventi Infrastrutturali Telematici, gli interventi Dipartimenti Interaziendali Tecnologico Assistenziali (DITA) e Sistema Informativo Clinico Area Metropolitana (SICAM), relativi al Sistema Integrato Sanitario Bari (SISA-BA) ed assegnati all'ASL BA, saranno resi coerenti con il Progetto Rete dei Medici di Medicina Generale e con il più complessivo Piano di Sanità Elettronica della Regione Puglia, che prevede, tra l'altro, la realizzazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario Regionale (N-SISR);

- all'interno del Sottoprogetto - Interventi Infrastrutturali Telematici, l'intervento Dipartimenti Interaziendali Tecnologico Assistenziali (DITA) relativo al Sistema Integrato Sanitario Taranto (SISA-TA) non sarà più realizzato con riferimento al nuovo piano generale di intervento del SISA-TA, poiché, in accordo con la Azienda Sanitaria Locale di Taranto, si è deciso di destinare le specifiche risorse previste, per interventi strutturali in campo sanitario.

3 - "Strutturale tecnologico - Bari"

3.1 - Viabilità Ospedale San Paolo (Bari) -

intervento costituito dalle seguenti realizzazioni:

allargamento e sistemazione di Via Caposcardicchio da V.le delle regioni all'incrocio con la strada provinciale Palese- Modugno, che consentirà la razionalizzazione ed il decongestionamento del traffico permettendo un miglior accesso all'Ospedale S. Paolo ed un miglior collegamento dello stesso Stabilimento ospedaliero con il Comune di Bitonto -finanziamento ex art.71 L. 448/98 - Euro 2.750.000,00 Ente attuatore Comune di Bari:

- nuova viabilità e adeguamento della viabilità esistente nell'ambito del comparto B III lotto del quartiere San Paolo, che consentirà un migliore collegamento dell'Ospedale con la tangenziale di Bari - intervento finanziato dal Comune di Bari, Euro 2.840.000,00 Ente attuatore Comune di Bari.

- ampliamento parcheggio dell'Ospedale S. Paolo euro 500.000,00 Ente attuatore ASL BA.

3.2 - Viabilità e parcheggi Ospedale Di Venere (Bari) - intervento costituito dalle seguenti realizzazioni:

Sistemazione aree a verde e parcheggi all'interno dell'area dell'Ospedale, ed acquisizione area limitrofa a sud dello stesso (che non interessa l'area già espropriata dal Comune di Bari per il realizzando Mercato di Carbonara e annessi parcheggi), onde consentire ulteriori posti auto c/o un eventuale sviluppo di volumetrie, reso necessario dal Piano di Riordino Ospedaliero - finanziamento ex art.71 L. 448/98 - Euro 2.500.000,00 Ente attuatore Azienda USL BA;

Allargamento e sistemazione della S.P. per Loseto, per consentire un miglior collegamento dell'Ospedale con gli abitati di Carbonara, Ceglie e Loseto ed il centro città, intervento finanziato dal Comune di Bari, Euro 2.143.000,00 Ente attuatore Comune di Bari, intervento già realizzato.

- miglioramento del collegamento dell'Ospedale Giovanni XXIII° con gli abitanti di Carbonara, Ceglie e Loseto ed il centro città e miglioramento del collegamento con l'Ospedale "Fallacara" di Triggiano e della fruibilità da parte degli abitanti del versante est Carbonara e Ceglie. finanziamento ex art.71 L448/98 - Euro 5.000.000,00.

3.3 - Viabilità Ospedale Giovanni XXIII -intervento costituito dalle seguenti realizzazioni:

- allargamento di Via Amendola a partire dall'incrocio con la Via Conte Giusso, nelle vicinanze dell'Ospedale, sino a raggiungere la Via Omodeo nei pressi del Quartiere Japigia, per migliorare il

collegamento viario dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII con il centro di Bari e con Triggiano -S.O. Fallacara - finanziamento ex art.71 L. 448/98 - Euro 3.620.000,00 - Ente attuatore Comune di Bari.

realizzazione di una rotonda per regolare i flussi di traffico per Mungivacca e per il centro città, con la sistemazione dello svincolo di Mungivacca sulla tangenziale di Bari, intervento finanziato dal Comune di Bari, Euro 5.940.000,00 Ente attuatore Comune di Bari.

3.4 Viabilità Ospedale Fallacara di Triggiano

realizzazione di un sistema stradale di raccordo tra la S.S. 100 - S.S. 16 e l'Ospedale "Fallacara" alternativo alla rete cittadina esistente e collegamento tra gli stabilimenti "Fallacara" e "Di Venere" - finanziamento ex art. 71 L. 448/98 euro 3.521.870,00 - Ente attuatore Comune di Triggiano;

3.5 - Parcheggi ed apparecchiature Policlinico (Bari) - intervento costituito da:

- realizzazione di un parcheggio interrato su tre livelli in Piazza Giulio Cesare, antistante il Policlinico, risistemazione viaria superficiale, riqualificazione delle aree a verde esistenti e creazione di nuovi giardini - intervento finanziato dal Comune di Bari; Euro 11.868.000,00 - Ente attuatore Comune di Bari - Intervento già realizzato.

"Diagnostica precoce e Stadiazione Oncologica" - Acquisto della tecnologia diagnostica PET, con l'obiettivo di dotare l'area metropolitana di uno strumento di tecnologia avanzata, e di creare nel contempo una palestra di formazione nel settore; in particolare - Acquisto di un Tomografo PET/TAC, di un acceleratore lineare e di un Angiografo digitale - finanziamento ex art.71 L448/98 - Euro 6.319.657,33 Ente attuatore Policlinico di Bari ;

4 - "Strutturale tecnologico - Taranto"

4-1 Ex presidio ospedaliero di via SS. Annunziata (Taranto)

intervento costituito dalle seguenti realizzazioni:

- realizzazione di un "Centro eventi e Scuola universitaria" oltre a servizi di carattere sanitario in cui poter consentire l'aggregazione degli operatori sanitari, dei cittadini e delle associazioni di volontariato a fine sanitario, attraverso la ristrutturazione del padiglione dell'ex Presidio Ospedaliero di Via SS. Annunziata - finanziamento ex art.71 L448/98 -Euro 1.900.000,00 Ente attuatore Azienda SL TA.

- urbanizzazione dell'area circostante l'ex presidio di via SS. Annunziata, in particolare:

- adeguamento sedi marciapiedi finalizzato all'incremento di posti auto nel centro urbano "2 lotti) Vie: Minniti - Dante - Japigia - Crispi - Mignogna - Berardi - Cavallotti – Pitagora

- recupero e valorizzazione dell'area urbana di pregio storico compresa tra il canale navigabile e l'Arsenale Militare "1 lotto" - Tratto compreso tra Piazza Immacolata e il Canale Navigabile

- recupero e valorizzazione dell'area urbana di pregio storico compresa tra il canale navigabile e l'Arsenale Militare "2 lotto" - Tratto compreso tra Piazza Immacolata e all'Arsenale Militare

- lavori di rifacimento pavimentazione marciapiedi "1 lotto" Vie: Leonida, Duca degli Abruzzi, Duca di Genova, De Noto, Viola, C.so Umberto

- lavori di rifacimento marciapiedi della via Nitti - Tratto via Anfiteatro - via Pitagora

- lavori di rifacimento marciapiedi della via Pupino - tratto via P. Amedeo - via Viola

- costruzione parcheggio pubblico a raso per n. 72 posti auto in Via SS. Annunziata interventi finanziati dal Comune di Taranto, in totale Euro 7.027.678,92 Ente attuatore Comune di Taranto -.

A tal proposito occorre evidenziare che il Comune di Taranto con nota 3461 del 20/3/2007 ha confermato la realizzazione degli interventi sopra citati.

4.2 - Presidio ospedaliero SS. Annunziata (Taranto)

intervento costituito dalle seguenti realizzazioni:

- Potenziamento della struttura "radiologia e diagnostica per immagini" Gli interventi previsti per tale intervento sono sinteticamente di seguito indicati:

- raddoppio della sezione angiografica con apparecchi digitali biplano ed allestimento della sala con connotazione radiochirurgica;

- sostituzione della RM;

- sistema di teleradiologia completo di RIS e PCS;

- sostituzione TAC; - Acquisizione delle seguenti tecnologie: Chest Changer, Apparecchio trococardigrafico, apparecchi con amplificatore di brillantezza, OPT digitale; - finanziamento ex art.71 L448/98 - Euro 6.430.000,00 - Ente attuatore Azienda SL TA

- urbanizzazione dell'area circostante il presidio SS. Annunziata, in particolare:

- lavori di rifacimento marciapiedi "2 lotto" Vie: Crispi, Regina Elena, Cavallotti, Parisi, Criscuolo

- lavori di rifacimento marciapiedi della via Mazzini - Tratto via Cavallotti - via Crispi

- costruzione di parcheggi pubblici a raso (in via Oberdan per 120 posti auto, in via De Palma per 150 posti auto, in via SS. Annunziata per 72 posti auto),

- ristrutturazione, riqualificazione ed adeguamento del complesso sportivo polifunzionale "Piscina Comunale" in via Bruno, sulla quale si affaccia l'Ospedale SS. Annunziata (si prevede di utilizzare la piscina per attività e servizi a beneficio di categorie di utenti a disagio sociale e/o per attività di tipo riabilitativo terapeutico).

- interventi finanziati dal Comune di Taranto, in totale Euro 3.054.779,86 Ente attuatore Comune di Taranto -

Il Comune di Taranto con nota 3461 del 20/3/2007 ha confermato la realizzazione degli interventi sopra citati.

4.3 - Presidio ospedaliero S. Giuseppe Moscati (Taranto) -

Diagnostica precoce e stadiazione Oncologica - acquisizione apparecchiatura PET- TAC - finanziamento ex art.71 L448/98 - Euro 5.750.000,00 - Ente attuatore Azienda USL TA -

4.4 - Acquisizione e riqualificazione immobile grezzo ex scuola Nitti al Rione Salinella, con annessa area pertinenziale, da destinare a Distretto Sanitario n. 4 ;

finanziamento ex art. 71 L. 448/98 euro 3.000.000,00 - cofinanziamento Comune di Taranto euro 650.000,00 - Ente attuatore ASL TA - Taranto.

Per quanto riguarda le proposte di rimodulazione espresse in sede di riunione del Consiglio di Progetto dai rappresentanti dell'ASL di Taranto , la stessa ASL con nota n. 2981/P del 23/4/2007 ha confermato dette proposte.

Inoltre, al fine di snellire le procedure amministrative si rende necessario nominare il Comitato esecutivo di Progetto.

Tale Comitato, responsabile della gestione esecutiva delle attività e cioè del Coordinamento indirizzo

monitoraggio e verifica di tempi e modi di conduzione di tutte le attività è formato da 8 delegati: dal Coordinatore del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria dell'Assessorato alle Politiche della Salute, dal Direttore dell'ARES, dai Direttori Generali delle AA.UU.SS.LL. BA/4 e TA/1 , dal Direttore Generale della Azienda Ospedaliera Consorziale Policlinico di Bari, dal Sindaco di Bari e dal Sindaco di Taranto.

Le principali funzioni del Comitato esecutivo sono le seguenti:

- Gestire le varie attività del Progetto durante la sua evoluzione giornaliera;
- Definire le strategie e le proposte nelle aree singolarmente interessate del Progetto discusse dal Consiglio di Progetto;
- Gestire gli aspetti finanziari del progetto;
- Verificare, certificare e approvare i risultati degli operatori individuali e dei collaboratori entrambi in termini di conformità con il piano di lavoro e nel rispetto del livello di qualità;
- Assicurare l'armonizzazione e la sinergia evolutiva di ogni area che riguarda il progetto.

Il Comitato esecutivo si riunirà senza un'agenda predefinita , in accordo con le necessità del progetto, su semplice richiesta del Direttore di Progetto che si ritiene debba essere rappresentato dal Dirigente del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria o da suo delegato. L'obiettivo prioritario mira a prendere decisioni con l'accordo unanime di tutti i membri ; in caso di non accordo , la decisione sarà presa sulla base della maggioranza dei voti. Dopo ogni incontro sarà redatto un verbale che sarà reso disponibile anche al Consiglio di Progetto.

Si ritiene inoltre prevedere la figura del Segretario del Comitato Esecutivo nella figura di un funzionario appartenente al Settore Programmazione e Gestione Sanitaria

Pertanto si propone alla Giunta Regionale quanto segue:

1) di approvare la ripartizione definitiva degli interventi riguardanti la realizzazione del "Piano Straordinario d'Interventi per la riqualificazione dell'Assistenza sanitaria nelle città di Bari e Taranto di cui all'art. 71 della L.448/98 "per un ammontare di euro 54.703.634,76 rinvenienti dalle disponibilità finanziarie previste dal Ministero della Salute con D.M. 4/5/2001 per l'anno 2004 e dalla Legge finanziaria 2004 per gli anni 2005 e 2006 con i DD.MM. del 6/7/2004, (Allegato A) al presente provvedimento per fame parte integrante e sostanziale;

2) di dare mandato al Dirigente del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria dell'Assessorato alle Politiche della Salute di nominare con proprio atto dirigenziale il Comitato esecutivo di progetto previa richiesta alle Amministrazioni interessate dei nominativi dei dipendenti che concorreranno alla costituzione dello stesso Comitato e che saranno delegati dai legali rappresentanti delle stesse Amministrazioni con comunicazione scritta;

3) di prevedere per i componenti del suddetto Comitato un compenso facendo riferimento a quanto previsto dall'art. 33 della L.R. n. 22/12/2000 n. 28 , dall'art. 19 comma 1 della L.R. n. 22/94 e dall'art. 3 , co. 2 della L.R. n. 19/97. Tale compenso, attesa la elevata qualificazione tecnica dei partecipanti, si può quantificare in euro 120,00 per ogni seduta e per ciascun componente più eventuali spese di viaggio, debitamente documentate. Le attività del predetto Comitato si svolgeranno al di fuori dell'orario di servizio per quanto riguarda i dipendenti delle pubbliche amministrazioni che saranno autorizzati, con comunicazione scritta dei legali rappresentanti delle stesse, a svolgere tale attività, a norma dell'art. 53 del D. Lgs n.165/2001. Nel caso di partecipazione di liberi professionisti eventualmente delegati dalle

Amministrazioni interessate le relative spese per compensi e spese di viaggio saranno liquidate a presentazione fattura.

Per quanto riguarda la figura del Segretario del Comitato, nominato anch'esso con determinazione dirigenziale del Settore Programmazione e scelto tra i funzionari dello stesso settore, è previsto un compenso pari al 50% di quello spettante a ciascun componente per ogni riunione.

La durata del Comitato è subordinata all'attuazione di tutti gli interventi previsti dal Piano.

Le somme occorrenti per il pagamento dei compensi saranno addebitate alla voce progettuale Istituzione e Funzionamento del Consiglio di Progetto e del Comitato Esecutivo di cui all'allegato A).

4) di dare mandato al Dirigente del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria di disporre con propri atti la liquidazione pari al 5% dei fondi ministeriali assegnati destinati alla progettazione, previa approvazione dei progetti riguardanti gli acquisti di attrezzature sanitarie da parte del Consiglio di Progetto e per i progetti di edilizia sanitaria da parte dei competenti Uffici dei Lavori Pubblici della Regione e del Consiglio di Progetto;

Sezione COPERTURA FINANZIARIA di cui alla L.R. n. 28/01 e s.m.i.:

Il presente provvedimento comporta una spesa di euro 54.636.817,89 a carico del Bilancio regionale da finanziare con le disponibilità del Cap. 751095 (U.P.B. 12.01.04) . Di detto importo una quota parte pari a euro 30.888.149,07 trova copertura nell'impegno assunto con A.D. del Settore PGS n.081/647/2005 ,per la restante quota di euro 23.748.668,82 si provvederà all'impegno di spesa con successivo atto dirigenziale del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria entro il corrente esercizio finanziario.

Le spese derivanti dal presente atto sono contenute nei limiti del F.S.R. ovvero delle ulteriori correlate assegnazioni statali a destinazione vincolata e non ucono oneri aggiuntivi rispetto alle predette assegnazioni.

Il presente schema di provvedimento viene posto all'esame della Giunta Regionale ai sensi dell'art.4, comma 4, lett.a, della L.R. n.7/97.

L'assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate , propone alla Giunta regionale l'adozione del conseguente atto finale.

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore alle Politiche della Salute;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dall'Istruttore, dal Dirigente dell'Ufficio e dal Dirigente di Settore;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

Assessore alla Politiche della Salute che qui si intende Integralmente riportata;

- di approvare la ripartizione definitiva degli interventi riguardanti la realizzazione del "Piano Straordinario d'Interventi per la riqualificazione dell'Assistenza sanitaria nelle città di Bari e Taranto di cui all'art. 71 della L.448/98 "per un ammontare di euro 54.703.634,76 rinvenienti dalle disponibilità finanziarie previste dal Ministero della Salute con D.M. 4/5/2001 per l'anno 2004 e dalla Legge finanziaria 2004 per gli anni 2005 e 2006 con i DD.MM. del 6/7/2004, (Allegato A) al presente provvedimento per fame parte integrante e sostanziale;

- di dare mandato al Dirigente del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria dell'Assessorato alle Politiche della Salute di nominare con proprio atto dirigenziale il Comitato esecutivo di progetto previa richiesta alle Amministrazioni interessate dei nominativi dei dipendenti che concorreranno alla costituzione dello stesso Comitato e che saranno delegati dai legali rappresentanti delle stesse Amministrazioni con comunicazione scritta;

- di prevedere un compenso per i componenti del suddetto Comitato facendo riferimento a quanto previsto dall'art. 33 della L.R. n. 22/12/2000 n. 28 , dall'art. 19 comma 1 della L.R. n. 22/94 e dall'art. 3 , co. 2 della L.R. n. 19/97. Tale compenso, attesa la elevata qualificazione tecnica dei partecipanti, si può quantificare in euro 120,00 per ogni seduta e per ciascun componente più eventuali spese di viaggio, debitamente documentate. Le attività del predetto Comitato si svolgeranno al di fuori dell'orario di servizio per quanto riguarda i dipendenti delle pubbliche amministrazioni che saranno autorizzati, con comunicazione scritta dei legali rappresentanti delle stesse, a svolgere tale attività, a norma dell'art. 53 del D.Lgs n.165/2001.

Nel caso di partecipazione di liberi professionisti eventualmente delegati dalle Amministrazioni interessate le relative spese per compensi e spese di viaggio saranno liquidate a presentazione fattura.

Per quanto riguarda la figura del Segretario del Comitato, nominato anch'esso con determinazione dirigenziale del Settore Programmazione e scelto tra i funzionari dello stesso settore, è previsto un compenso pari al 50% di quello spettante a ciascun componente per ogni riunione.

La durata del Comitato è subordinata all'attuazione di tutti gli interventi previsti dal Piano.

Le somme occorrenti per il pagamento dei compensi saranno addebitate alla voce progettuale "Istituzione e Funzionamento del Consiglio di Progetto e del Comitato Esecutivo" di cui all'allegato A);

- di dare mandato, inoltre, al Dirigente del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria di provvedere con propri atti alla liquidazione delle somme destinate alla progettazione in favore degli Enti destinatari, pari al 5% del contributo ministeriale assegnato, previa approvazione dei progetti di edilizia sanitaria da parte dei componenti Uffici dei Lavori Pubblici della Regione e del Consiglio di Progetto, così come stabilito dal protocollo d'intesa;

- di delegare l'Assessore alle Politiche della Salute, quale rappresentante legale dell'Ente Regione, a provvedere alla richiesta dei fondi ministeriali come stabilito dal Decreto del Ministero della Sanità del 5/4/2001 e dall'Accordo stipulato in Conferenza Stato Regioni del 19/12/2002, di concerto con gli Enti interessati al programma;

- di incaricare l'Assessore alle Politiche della Salute di trasmettere il presente provvedimento agli Enti interessati ed al Ministero della Salute per gli adempimenti consequenziali;

- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP;

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

Dr. Romano Donno

IL PRESIDENTE

On. Nichi Vendola